

.An:

Verbandsgemeindeverwaltung Hermeskeil  
Langer Markt 17

54411 Hermeskeil

## ANTRAG

auf Ausstellung eines

allgemeinen  speziellen Wohnberechtigungsscheines  
nach dem Wohnungsbindungsgesetz (WoBindG)

### I. Antragsteller/in:

|                                     |
|-------------------------------------|
| Name, Vorname                       |
| Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort |

### II. Zum Haushalt gehörende Personen:

| Nr. | Name                   | Vorname | Geburtsdatum | Verwandschafts-<br>verhältnis | Eigenes Einkommen<br>Ja / Nein                    |
|-----|------------------------|---------|--------------|-------------------------------|---|
| 1   | Antragsteller/in s. o. |         |              | ---                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 2   |                        |         |              |                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3   |                        |         |              |                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 4   |                        |         |              |                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5   |                        |         |              |                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6   |                        |         |              |                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

### III. Nähere Bezeichnung der Wohnung:

(nur ausfüllen, wenn bekannt ist, welche Wohnung bezogen werden soll)

|                                     |
|-------------------------------------|
| Straße, Haus-Nr., Postleitzahl, Ort |
|-------------------------------------|

### IV. Zugehörigkeit zu einem begünstigten Personenkreis:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ältere Menschen                                       | <input type="checkbox"/> Alleinerziehende  |
| <input type="checkbox"/> Junge Ehepaare  | <input type="checkbox"/> Schwangere Frauen |
| <input type="checkbox"/> Kinderreiche Familie                                  | <input type="checkbox"/> Schwerbehinderte  |
| <input type="checkbox"/> Paare mit mind. 1 Kind (gilt nur für Rheinland-Pfalz) |  |

## V. Einkommen:

Einkommen im Sinne des Wohnraumförderungsgesetzes (WoFG) ist die Summe der positiven Einkünfte nach § 2 Abs. 1 und 2 des Einkommensteuergesetzes (EStG) sowie bestimmte steuerfreie Einkünfte nach § 21 WoFG. Tragen Sie bitte die Einkünfte aller unter II. aufgeführten Personen einzeln und mit ihrem Bruttobetrag ein. Es sind grundsätzlich die im Antragsmonat und den folgenden 11 Monaten zu erwartenden Einkünfte anzugeben. Lassen sich verlässliche Aussagen über diese zu erwartenden Einkünfte nicht machen (z. B. bei erheblichen Schwankungen der Einkünfte), sind die Einkünfte der letzten zwölf Monate vor der Antragstellung anzugeben. Einmalige Einnahmen sind ebenfalls anzugeben, auch soweit sie in den letzten 3 Jahren vor der Antragstellung angefallen und den genannten Zeiträumen zuzurechnen sind.

| Bitte alle Personen mit Einkünften eintragen          | Antragsteller/in    | Name                | Name                | Name                |
|---|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Einkünfte aus:  | Bruttobetrag (in €) | Bruttobetrag (in €) | Bruttobetrag (in €) | Bruttobetrag (in €) |
| Nichtselbständiger Arbeit                             |                     |                     |                     |                     |
| Geringfügiger Beschäftigung                           |                     |                     |                     |                     |
| Selbständiger Arbeit/Gewerbe                          |                     |                     |                     |                     |
| Kapitalvermögen (z. B. Zinsen)                        |                     |                     |                     |                     |
| Vermietung und Verpachtung                            |                     |                     |                     |                     |
| Landwirtschaft  |                     |                     |                     |                     |
| Renten aller Art, auch Betriebsrenten                 |                     |                     |                     |                     |
| Unterhaltsleistungen                                  |                     |                     |                     |                     |
| Kindergeld  |                     |                     |                     |                     |
| Arbeitslosengeld oder Arbeitslosengeld II             |                     |                     |                     |                     |
| Unterhaltsgeld  |                     |                     |                     |                     |
| Krankengeld/Verletztengeld                            |                     |                     |                     |                     |
| Grundsicherungsleistungen nach dem SGB XII            |                     |                     |                     |                     |
| Sozialhilfe   |                     |                     |                     |                     |
| Mutterschaftsgeld                                     |                     |                     |                     |                     |
| BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe (BAB)/Ausbildungsgeld |                     |                     |                     |                     |
| Sachleistungen  |                     |                     |                     |                     |

### Sonstige Einkünfte im Sinne des Wohnraumförderungsgesetzes, die bisher noch nicht genannt wurden:

|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
| Art: |  |  |  |  |
| Art: |  |  |  |  |
| Art: |  |  |  |  |

### Werbungskosten:

Werbungskostenpauschbeträge für steuerpflichtige Einkünfte werden ohne Nachweis berücksichtigt. Höhere Aufwendungen und Werbungskosten für steuerfrei Einnahmen müssen Sie uns nachweisen (Bitte Betrag eintragen und Nachweis beifügen).

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| Nachzuweisende Werbungskosten (Betrag) |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

### Steuern und Beiträge:

Bitte geben Sie an, ob Sie Steuern (Einkommen-, Lohn-, Kapitalertrag- oder Kirchensteuer), gesetzliche Kranken- oder Rentenversicherungsbeiträge bezahlen, da diese zu einem Pauschalabzug führen.

|                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Steuern                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ges. Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ges. Rentenversicherung  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**VI. Ich beantrage die Berücksichtigung folgender Frei- und Abzugsbeträge:**

- wegen Vorliegens einer **Schwerbehinderung** mit einem Grad von  
 **100**                       **wenigstens 80**                       **unter 80**  
 Eine „**häusliche Pflegebedürftigkeit**“ im Sinne des § 14 des  
Elften Buches Sozialgesetzbuch liegt vor.

**Name der betroffenen Person(en):** \_\_\_\_\_

- für **junge Ehepaare**, da keiner der Ehegatten zum Zeitpunkt der Antragstellung das 40. Lebensjahr vollendet hat und seit der Eheschließung noch keine 5 Kalenderjahre vergangen sind.

**Datum der Eheschließung:** \_\_\_\_\_

- wegen **Kinderbetreuung** für folgende Kinder unter 12 Jahren, für die **ich als mit den Kindern allein zusammen lebende Person** Kindergeld beziehe und wegen **Erwerbstätigkeit /Ausbildung nicht nur kurzzeitig vom Haushalt abwesend** bin.

**Name des/der Kinder:** \_\_\_\_\_

- wegen **eigenen Einkommens des/der** zum Haushalt rechnenden **Kindes/Kinder**, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

**Name des/der Kinder:** \_\_\_\_\_

- wegen Aufwendungen zur **Erfüllung gesetzlicher Unterhaltsverpflichtungen**.

**Empfänger der Aufwendungen:** \_\_\_\_\_

**VII. Erklärung:**

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind, dass ich nicht im Besitz eines noch gültigen Wohnberechtigungsscheines bin und bei keiner anderen Behörde einen solchen beantragt habe.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

**Folgende Nachweise sind beigelegt:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> _____ Einkommensnachweise                | <input type="checkbox"/> Nachweis über Unterhaltszahlungen |
| <input type="checkbox"/> Bescheid über Arbeitslosengeld I oder II | <input type="checkbox"/> Nachweis über Pflegebedürftigkeit |
| <input type="checkbox"/> Rentenbescheid                           | <input type="checkbox"/> Nachweis über Kindergeld          |
| <input type="checkbox"/> Heiratsurkunde                           | <input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis          |